

COMUNICA REUNIÓN ORDINARIA

Neuquén, _____ de _____ de _____

A la
Inspectora Provincial de Personas Jurídicas
Dra. Rosana Malianni.
Carlos H. Rodríguez N° 139 PB
Ciudad de Neuquén (CP 8300)

Quienes suscriben:

Sr/a. _____ (Presidente) DNI _____ y
Sr/a. _____ (Secretario/a) DNI _____ de la
fundación " _____ "

con domicilio legal en la jurisdicción de la Provincia del Neuquén, denunciando el domicilio real de la sede social en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____, constituyendo domicilio especial a los efectos de este trámite en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____, y CONSTITUYO DOMICILIO ELECTRÓNICO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, donde se tendrán por válidas todas las notificaciones que se realicen, en el Correo Electrónico _____, /Tel.: _____ se dirigen a Ud. con el objeto de comunicar la realización de la Reunión Ordinaria del Consejo de Administración dispuesta para el día _____ de _____ de _____.-

Pre Reunión

- Original Constancia de notificación fehaciente de la convocatoria a todos los miembros del Consejo de Administración.
- Original Estados Contables. Original Memoria. Declaración Jurada sobre licitud y origen de los fondos.
- Certificación Contable de la Declaración Jurada sobre licitud y origen de los fondos.
- Plan Trienal. Tasa General de Actuación Administrativa.

Pos Reunión

- Copia certificada del Acta de Reunión del Consejo de Administración.
- Transcripción del Acta del Consejo de Administración firmada por presidente y secretario. Nómina de autoridades.
- Certificado Libre Deuda del Registro Provincial de Deudores Alimentarios Morosos (miembros Consejo de Administración).
- Certificado Nacional de Antecedentes penales (miembros Consejo de Administración).
- Certificado Provincial de Antecedentes Penales (miembros Consejo de Administración).
- DDJJ sobre la condición de persona expuesta políticamente (miembros Consejo de Administración).
- Otros: _____

OBSERVACIONES: _____

AUTORIZACIÓN: Autorizamos a tramitar lo solicitado a: Sr/a. _____

_____ DNI _____ Tel. _____

Firma _____

Aclaración _____

PRESIDENTE

Firma _____

Aclaración _____

SECRETARIO

Firma _____

Aclaración _____

AUTORIZADO (adjunta Copia DNI)